

Issue Classification

(Assistant Examiner) (Date)

Total Claims Allowed: ~~15~~ 16

O.G. Print Claim(s)	O.G. Print Fig
1	1

☒ Claims renumbered in the same order as presented by applicant

<input type="checkbox"/> CPA	<input type="checkbox"/> T.D.	<input type="checkbox"/> R.1.4
------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original
1	1		31		61		91		121		151		181		211		241
2	2		32		62		92		122		152		182		212		242
3	3		33		63		93		123		153		183		213		243
4	4		34		64		94		124		154		184		214		244
5	5		35		65		95		125		155		185		215		245
6	6		36		66		96		126		156		186		216		246
7	7		37		67		97		127		157		187		217		247
8	8		38		68		98		128		158		188		218		248
9	9		39		69		99		129		159		189		219		249
10	10		40		70		100		130		160		190		220		250
11	11		41		71		101		131		161		191		221		251
	12		42		72		102		132		162		192		222		252
	13		43		73		103		133		163		193		223		253
12	14		44		74		104		134		164		194		224		254
13	15		45		75		105		135		165		195		225		255
14	16		46		76		106		136		166		196		226		256
15	17		47		77		107		137		167		197		227		257
16	18		48		78		108		138		168		198		228		258
	19		49		79		109		139		169		199		229		259
	20		50		80		110		140		170		200		230		260
	21		51		81		111		141		171		201		231		261
	22		52		82		112		142		172		202		232		262
	23		53		83		113		143		173		203		233		263
	24		54		84		114		144		174		204		234		264
	25		55		85		115		145		175		205		235		265
	26		56		86		116		146		176		206		236		266
	27		57		87		117		147		177		207		237		267
	28		58		88		118		148		178		208		238		268
	29		59		89		119		149		179		209		239		269
	30		60		90		120		150		180		210		240		270